

写 真
 縦3.6センチ
 ×ヨコ2.5センチ
 (ホラロイト不可)

木材加工用機械作業主任者技能講習
 修了証再交付・書替申請書

ふりがな		性別
氏名		男 女
生年月日	昭・平 年 月 日生	
現住所	〒 TEL ()	
受講時の住所		
修了証番号	第 号	
交付年月日	昭和・平成・令和 年 月 日	
再交付の理由	(再交付の場合、旧修了証が発見された場合は返還すること)	

上記のとおり手数料を添えて修了証の再交付を申請します。

令和 年 月 日

申請者 氏名

印

京都労働局登録教習機関

林業・木材製造業労働災害防止協会京都府支部長 殿

- (注) (1) 写真は上半身(縦3.6cm、横2.7cm)1枚を貼付、1枚を裏に氏名を記入し添付すること。
 (2) 損傷による再交付の場合は旧修了証を添付すること。

(A4判で申込むこと)